

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEES DETERMINATION	W.A	50	03/29/01
O.I.P.E. CLASSIFIER	MW		04/11/01
FORMALITY REVIEW	RE	3551705	04/23/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

BEST AVAILABLE COPY

## INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected  
 = ..... Allowed  
 - (Through numeral)... Canceled  
 ÷ ..... Restricted

N ..... Non-elected  
 I ..... Interference  
 A ..... Appeal  
 O ..... Objected

Claim	Date
Final	
Original	
1	✓
2	✓
3	✓
4	✓
5	✓
6	✓
7	✓
8	✓✓✓
9	N N
10	N N
11	✓✓
12	✓✓
13	N N
14	—
15	—
16	—
17	—
18	—
19	—
20	—
21	—
22	—
23	—
24	—
25	—
26	—
27	—
28	N
29	✓✓=
30	✓✓=
31	N
32	N
33	N
34	✓✓=
35	✓✓✓
36	✓✓✓
37	N N
38	✓✓✓
39	✓✓✓
40	✓✓✓
41	✓✓✓
42	✓✓✓
43	✓✓✓
44	✓✓✓
45	✓✓✓
46	✓✓✓
47	✓✓✓
48	✓✓✓
49	✓✓✓
50	✓✓✓

Claim	Date
Final	
Original	
51	✓✓✓
52	—
53	—
54	✓
55	✓
56	—
57	—
58	—
59	—
60	—
61	—
62	—
63	—
64	—
65	—
66	—
67	—
68	—
69	—
70	—
71	—
72	—
73	—
74	—
75	—
76	—
77	—
78	—
79	—
80	—
81	—
82	—
83	—
84	—
85	—
86	—
87	—
88	—
89	—
90	—
91	—
92	—
93	—
94	—
95	—
96	—
97	—
98	—
99	—
100	—

Claim	Date
Final	
Original	
101	—
102	—
103	—
104	—
105	—
106	—
107	—
108	—
109	—
110	—
111	—
112	—
113	—
114	—
115	—
116	—
117	—
118	—
119	—
120	—
121	—
122	—
123	—
124	—
125	—
126	—
127	—
128	—
129	—
130	—
131	—
132	—
133	—
134	—
135	—
136	—
137	—
138	—
139	—
140	—
141	—
142	—
143	—
144	—
145	—
146	—
147	—
148	—
149	—
150	—

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here